

☐ **1ère adhésion** ☐ **Renouvellement** / N° de licence : ☐ **Section Kyodo**

L'ADHERENT

☐ M. ☐ Mme **NOM :** **Prénom :**

Date et lieu de naissance : **Nationalité :**

Adresse :

CP : **Ville :** **Téléphone :**

Courriel (obligatoire pour recevoir la licence) :

☐ J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT cerfa n° 15699-01 (<https://www.fft.fr/sites/default/files/2023-07/Questionnaire%20de%20sante%CC%81%20MAJEUR%20ET%20MINEUR.pdf>)

Dans le cas contraire, fournir un certificat médical mentionnant « pratique du tir à l'arc en compétition »

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) : agissant en qualité de :

☐ Autorise l'enfant : à être adhérent(e) à l'association, à participer aux activités, compétitions et déplacements organisés par le club.

☐ Autorise le transport de mon enfant par les bénévoles du club pour participer à des événements sportifs. J'atteste qu'il bénéficie d'une assurance responsabilité civile.

☐ Autorise mon enfant mineur à quitter seul le lieu d'entraînement à la fin de séance. Le club sera alors dégagé de toute responsabilité.

COTISATION

Adulte Nouvel adhérent	Adulte Renouvellement	Famille 1 adulte + 1 enfant (demander code réduction)	Enfant (-18 ans au 01/09)	Section Kyodo
170 €	150 €	270 €	130 €	30 €

Règlement par HelloAsso prioritairement : <https://www.helloasso.com/associations/les-archers-de-cornavan>

SECTION COMPÉTITION - limitée à 12 archers

Section réservée aux archers renouvelant leur licence et ayant déjà participé à des compétitions comptant pour le classement national et sous réserve d'acceptation du corps encadrant.

☐ Je souhaite m'inscrire à la section compétition (**250€/an + prix de la cotisation**). Je m'engage à participer le plus assidûment possible aux entraînements et à réaliser au moins 3 compétitions nationales sur la saison.

SIGNATURE

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion au club et l'établissement d'une licence FFTA.

☐ Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives à l'assurance individuelle accident (article L321-6 du code du sport), incluse dans la cotisation.

☐ Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club et les règles instaurées par la FITA et FFTA.

☐ J'autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

☐ J'autorise le club à utiliser pour ses supports de communication les photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité ou de manifestations organisées par le club à des fins de promotion du sport ou de l'association.

Date :

Signature :